



לקראת ניתוח אורוגינקולוגי





דף הדרכה לאשה

לקראת ניתוח אורוגינקולוגי

מטופלת יקרה,

דף הדרכה זה מטרתו מתן מידע אודות האשפוז, הניתוח ותהליך ההחלמה בניתוחים אורוגינקולוגיים.

אורוגינקולוגיה (UROGYNECOLOGY) - הנו תחום העוסק ברצפת האגן הנשי. רצפת האגן מורכבת מרקמת חיבור, עצבים, כלי דם ושרירים היוצרים יחד מעין "ערסל" בפתח התחתון של האגן. על ה"ערסל" מונחים שלפוחית השתן, רחם וסוף המעי הגס. רצפת אגן בריאה חיונית לתפקוד תקין של מערכת השתן, מערכת העיכול ומערכת המין.

קיימים סוגים שונים לניתוחים אורוגינקולוגיים המבוצעים במחלקתנו:

- ניתוחים לתיקון דליפת שתן.
- ניתוחים לתיקון צניחת קירות הנרתיק.
- כריתת רחם לדנית.
- השתלת רשתות לתיקון צניחת קירות הנרתיק
- ניתוחים לתיקון צניחת אברי אגן.
- ניתוחים פלסטיים גניקולוגיים.

בוקר הניתוח

- צום - חובה להיות בצום מוחלט 6 שעות לפני הניתוח, ללא אוכל ושתייה מחצות הלילה שלפני הניתוח.
- רחצה - יש להתרחץ, לחפוף ראש ולצחצח שיניים.

- צמיד זיהוי - האחות תצמיד לך צמיד זיהוי ובו פרטים אישיים - אין להסיר את הצמיד.
- חלוק/כותנת - תקבלי חלוק ותבקשי להמתין למועד בו תקראי לעבור לחדר ניתוח.
- זמן הניתוח יאמר לך מראש אך לעיתים עשויים להיות שינויים עקב אילוצים רפואיים.
- תרופות - תינתנה תרופות הרגעה במידת הצורך ובהתאם להוראות הרופא המרדים.
- במידה והנך נוטלת תרופות קבועות יש להיוועץ עם רופא המרדים טרם לקיחתם.
- הקפיד - להסיר עדשות מגע, שיניים תותבות, לק, אודם ותכשיטים, כולל פירסינג, רצוי להשאיר תכשיטים בבית או למסור לקרוב משפחה לפני הניתוח.
- אין להשאיר חפצי ערך ללא השגחה.

העברה לחדר ניתוח

לפי קריאה טלפונית, מחדר ניתוח, תועברי באלונקה למתחם חדר ניתוח. משפחתך תוכל ללוות אותך עד כניסתך לחדר ניתוח, ולאחר מכן להמתין בחדר המתנה למשפחות, שנמצא ליד הכניסה לבית החולים.

בחדר הניתוח

בכניסה לחדר ניתוח יש חדר הכנה שבו תתקבלי על ידי רופא מרדים. בחדר זה יוחדר לך עירוי לווריד ההרדמה הינה הרדמה כללית או אזורית כפי שהוחלט על ידי הרופא המרדים.

התאוששות

לאחר הניתוח תועברי לחדר ההתאוששות להתעוררות. הממתנים לך בחדר

ההמתנה מקבלים הודעה על סיום הניתוח ותותר בכל פעם כניסה של בן משפחה אחד לראותך. לאחר הניתוח תתעוררי עם עירוי נוזלים לווריד. בחדר ההתאוששות תימצאי במעקב של האחיות באמצעות מכשור אלקטרוני הנותן מידע על מצבך בכל רגע ומאפשר טיפול אופטימאלי. למחלקה תוחזרי לאחר שהתעוררת מהרדמה, ולחץ הדם והדופק תקינים ויציבים.

חזרה למחלקה ומהלך האשפוז

צנתר לכיס השתן - קטטר: תחזרי למחלקה עם צנתר בכיס השתן, שמוצא בדרך כלל למחרת בבוקר. לאחר הוצאת הצנתר תעברי בדיקה לשארית שתן תחת אולטרסאונד.

שתייה ואכילה - ניתן להתחיל מיד עם החזרה למחלקה ובהתאם להוראת האחיות ירידה מהמיטה - לאחר ההתאוששות תוכלי לרדת מהמיטה בליווי אחות כ6 שעות לאחר הניתוח/ואו לפי מצבך הרפואי..

כאב - במידה והיו כאבים אחרי הניתוח, ניתן לקבל תרופות הרגעה לפי בקשתך ובהתאם להוראות הרופאים.

בחילות והקאות - נגרמות כתוצאה מהשפעה של הרדמה כללית. יש אפשרות לקבל תרופות המקלות על תחושת הבחילות ומונעות הקאה. בהרדמה מקומית בד"כ לא תחושי בבחילות.

דימום והפרשה מהנרתיק נובעים מהתפרים ויפסקו בהדרגה בתוך מספר ימים. תכיפות וצריבה במתן שתן - עלולות להיגרם כתוצאה מהכנסת הצנתר לכיס השתן בזמן הניתוח. תופעות אלו חולפות בדרך כלל מעצמן. חשוב שתקפידי על שתייה מרובה. במידה והתופעות אינן חולפות ו/או מחמירות תבוצע תרביית שתן.

אילו תופעות צפויות לאחר הניתוח?

- כאבים באזור הבטן התחתונה
- לחץ באזור הניתוח
- בחילות והקאות
- הפרשה נרתיקית קל
- אי שליטה בשתן



• דחיפות במתן שתן

תופעות אלו שכיחות לאחר ניתוחי רצפת האגן, ניתן להקל על תופעות אלו באמצעות טיפול תרופתי מתאים. יש לדווח לאחות על תחושותייך. הכאבים עלולים להיות גם במהלך הימים הבאים שלאחר הניתוח. ניתן להקל על הכאבים באמצעות טיפול במשככי כאבים.

שחרור

משך האשפוז נע בין 24 - 48 שעות. ביום השחרור תקבלי הדרכה רפואית וסיעודית לאחר ניתוח בצירוף מכתב השחרור. חשוב: עליך לקבוע תור במרפאה האורוגינקולוגית לביקורת תוך 2-3 שבועות. נא להביא התחייבות מקופ"ח.

המלצות לשחרור:

מנוחה למשך 2-4 שבועות.
תופעות שכיחות בתקופת ההחלמה לאחר הניתוח כוללות:
- הפרשה נרתיקית בכמות מועטה עלול להמשיך 2-4 שבועות לאחר הניתוח.
- כאב: עלול להופיע מספר ימים - שבועות לאחר הניתוח. ניתן לקבל טיפול במשככי כאבים בהמלצת הרופא המטפל.

חזרה לשגרה:

- הימנעי מעבודות קשות, סידור וניקיון בבית במשך 8 שבועות.
- הימנעי מהרמת משאות כבדים ומתרגילי התעמלות למשך 8 שבועות.
- הימנעי מעצירות או התאמצות יתר בזמן ריקון צואה. תכשירים לריכוך הצואה יכולים לעזור בשבועות הראשונים לאחר הניתוח.
- הימנעי מקיום יחסי אישות, שטיפות וגיליות או החדרה של טמפון לנרתיק במשך 8 שבועות.
- הימנעי מלטבול באמבטיה במשך 10 ימים שלאחר הניתוח. את יכולה להתקלח ולחפוף שיער במים זורמים.

- צפויות הפרשות קלות או דימום קל מאזור הניתוח למשך 4-5 שבועות לאחר הניתוח.
- את עלולה לחוש כאבים באזור הניתוח או באגן. מקובל להשתמש בתרופות להקלה על הכאבים. השתמשי בתרופות שניתן לקנות בבית המרקחת ללא מרשם או על פי מרשם במידה וניתן לך לפני השחרור. אל תערבבי תרופות ללא התייעצות עם הרופא בכדי למנוע תופעות לוואי לא רצויות. במידה ויש חתכים ניתוחיים בעור ניתן לשטוף אותם עם מים וסבון ולדאוג לייבש אותם בעדינות.
- ניתן לעלות או לרדת מדרגות אך סביר להניח שתרגישי עייפות או תשישות בשבועות הראשונים לאחר הניתוח. השתדלי לא לאמץ את עצמך ולנוח ברגע שאת חשה עייפות או תשישות.
- הקשיבי לגופך, במידה ואת עייפה, נוחי. במידה ולא המשיכי בפעילות רגילה.
- ביקורת ראשונה מתוכננת כשבועיים שלושה לאחר הניתוח. התקשרי לקבוע תור במרפאה.
- במידה ואת חווה תופעות או סימנים שמדאיגים אותך, דימום כבד, חום, קשיים במתן שתן או כל סימן שאינו צפוי התקשרי מיד למיון נשים בטלפון: 03-5771140

**בברכת החלמה מהירה,
צוות היחידה האורוגניקולוגית**



מרכז רפואי
מעוני הישועה

מקצוענים עם נאמך.

לתיאום תורים 24 שעות ביממה: 03-5771188
לבירורים בנושא מתן התחייבות מקופ"ח, ניתן לפנות ליחידת הגביה: 03-5771171